

## **DEMANDE DE CONGE**

(Article 69 du statut de l'Université)

Formulaire à transmettre au plus tard **quatre semaines avant le début du semestre** pour lequel le congé est souhaité.

COORDONNÉES DE L'ÉTUDIANT (écrire lisiblement svp)	
NOM (Mme/M.):	PRENOM:
Adresse email :	N° d'immatriculation :
N° tél :	Merci d'inscrire votre NOM et ADRESSE postale, pour réexpédition au dos du formulaire.
Sem. automne 20□	Sem. printemps 20□
Etes-vous inscrit(e) dans un(e) 2ème Faculté, s	i oui laquelle ?
MOTIF (joindre un <u>justificatif</u> )	
☐ Pour des études dans une autre Haute Eco	le (ou Université)
☐ Service militaire	☐ Maladie
☐ Maternité	☐ Autre motif (à préciser)
RAPPEL: L'étudiant(e) en congé n'est pas autorisé(e) à se présenter à des examens durant le semestre pendant lequel il-elle a obtenu le congé. L'étudiant(e) au bénéfice d'un congé est astreint au paiement des taxes fixes. A la fin du congé, l'étudiant(e) est automatiquement réinscrit(e).	
Date de la demande : Signature :	
<b>DECISION DU/DE LA VICE-DOYEN/NE</b> : (conformément à la délégation du 21.09.2022)	☐ Acceptée : ☐ Refusée
Date :	Signature :
Décembre 2022 /fg	Veuillez tourner S.V.P.
Réservé au secrétariat des étudiants : Application étu	udiante

## Merci d'inscrire vos nom et adresse pour réexpédition :